

Modalités pratiques

Réunion de lancement des formations fédérales

Ouvert à tous : stagiaires, nageurs, parents, dirigeants, entraîneurs, bénévoles, tuteurs.

Samedi 15 octobre 2016

AMIENS et MARCQ EN BAROEUL

Déroulement : présentation générale, inscription, tests aquatiques, questions diverses

Pré-requis commun :

- Etre licencié dans un club FFN sur la saison en cours
- Savoir nager (Sauv’Nage ou équivalent)
- Etre titulaire du PSC.1 (Prévention Secours Civiques, niveau 1), ou inscrit en formation PSC.1

Pré-requis BF.3 – Natation Course :

- Etre titulaire du BPJEPS-AAN ou du Brevet Fédéral 2ème degré NC ou WP
- Etre évaluateur ENF.1, ENF.2, ENF.3 (le niveau 3 pourra être vu en cours)
- Pour les BPJEPS-AAN avoir au moins 150h d’expérience avec un groupe Pass’Compétition et/ou 1ères pratiques compétitives, au sein d’un club FFN, depuis l’obtention du BPJEPS-AAN.

Les détails par formation :

Formation	Durée (formation en alternance)	Age minimum	Tarifs Salarié/bénévole	Tuteur de stage
Assistant-Club	24h de cours + 34h de stage	Avoir 14 ans minimum au 31/12/16	290€/290€	BEESAN, BPJEPS- AAN ou BF 2 minimum depuis au moins 2 ans
Brevet Fédéral 1 ^{er} degré	80h de cours + 39h de stage	Avoir 15 ans minimum au 31/12/16	1300€/1261€	
Brevet Fédéral 2 ^{ème} degré NC ou WP	134h de cours + 68h de stage	Avoir 16 ans minimum au 31/12/16	1800€/1680€	
Brevet Fédéral 3 ^{ème} degré NC ou WP	130h de cours + 62h de stage	Avoir 17 ans minimum à l’entrée en formation	1900€/1875€	BEESAN, BEES 2, ou BF 3 minimum depuis au moins 2 ans

Plus d’informations : **FFN Picardie – ERFAN**

Séverine FREIN
03.22.33.50.66
erfan@ffnpicardie.com
<http://www.ffnpicardie.com>

103 Rue d’Abbeville – 80000 AMIENS



ERFAN Nord Pas De Calais

Emmanuelle ABGRALL
03.20.15.91.86
erfan59-62@orange.fr
<http://nordpasdecalsais.ffnatation.fr>

72 rue nationale- 59700 Marcq en Baroeul



DOSSIER D'INSCRIPTION BREVET FEDERAL

FFN Picardie – ERFAN
103 Route d'Abbeville -
80000 AMIENS
03.22.33.50.66

ERFAN Nord Pas de Calais
Château Vanderhaegen -72
rue nationale- 59700 Marcq
en Baroeul
03.22.33.50.66

Dossier à rendre COMPLET pour le 05 octobre 2016

Choix du Brevet Fédéral : AC 1er degré 2ème degré 3ème degré
 Natation Course Water-Polo

ETAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu / Dépt de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Téléphone Portable : _____

E-mail : _____

Club (en toute lettre) : _____

N° de licence : _____

ROLE AU SEIN DU CLUB

JE SUIS NAGEUR(SE)	Discipline :		Depuis :
	Meilleur niveau de pratique :		
JE SUIS OFFICIEL(LE)	Discipline :		Niveau :
JE SUIS DIRIGEANT(E)	Fonction :		Depuis :
L'ECOLE DE NATATION FRANÇAISE			
Je suis titulaire du	Sauv'Nage	Pass'Sports de l'Eau	Pass'Compétition Discipline :
Je suis évaluateur (ou assistant-évaluateur)	ENF 1	ENF 2	ENF 3 Discipline :

PARCOURS HORS NATATION

A l'école			
Brevet des Collèges	Oui	Non	Année :
CAP ou BEP	Spécialité :		Année :
Baccalauréat	Spécialité :		Année :
Autre :			Année :
Actuellement, je suis scolarisé(e) en classe de :			
J'exerce une activité professionnelle, mon employeur est :			
Dans le sport			
BF - FFN	Degré/Discipline :		Année :
BPJEPS-AAN	Oui	Non	Année :
Autre :			Année :
Dans l'animation			
BAFA	Spécialité :		Année :
BAFD			Année :
Dans le secourisme			
PSC 1	Oui	Non	Année :
PSE 1	Oui	Non	Année :
Dans le sauvetage			
BSB	Oui	Non	Année :
BNSSA	Oui	Non	Année :

Je m'engage à fournir les documents suivants :

- Photo d'identité récente (1^{ère} page du présent dossier)
- Copie de la carte d'identité en cours de validité (recto-verso)
- Copie des diplômes Sport, Secourisme, Sauvetage, et leurs dernières révisions du stagiaire
- Copie des diplômes d'Etat, BF, Secourisme, Sauvetage, et leurs dernières révisions du Tuteur de stage
- Copie de la licence sportive FFN pour la saison en cours ou certificat médical pour les licenciés non nageur de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement de la natation datant de moins de 3 mois
- Fiche club complète
- Autorisation parentale pour les mineurs
- Chèque de règlement de la formation, à l'ordre de :
-FFN Picardie – ERFAN (BF-AC et BF.1 suivi en Picardie)
ou FFN Nord Pas de Calais (BF-AC et BF.1 suivi en NPDC et BF.2 / BF.3)

Droit à l'image : dans le cadre des cours dispensés :

- J'autorise Je n'autorise pas l'ERFAN à prendre des photos

Fait le :

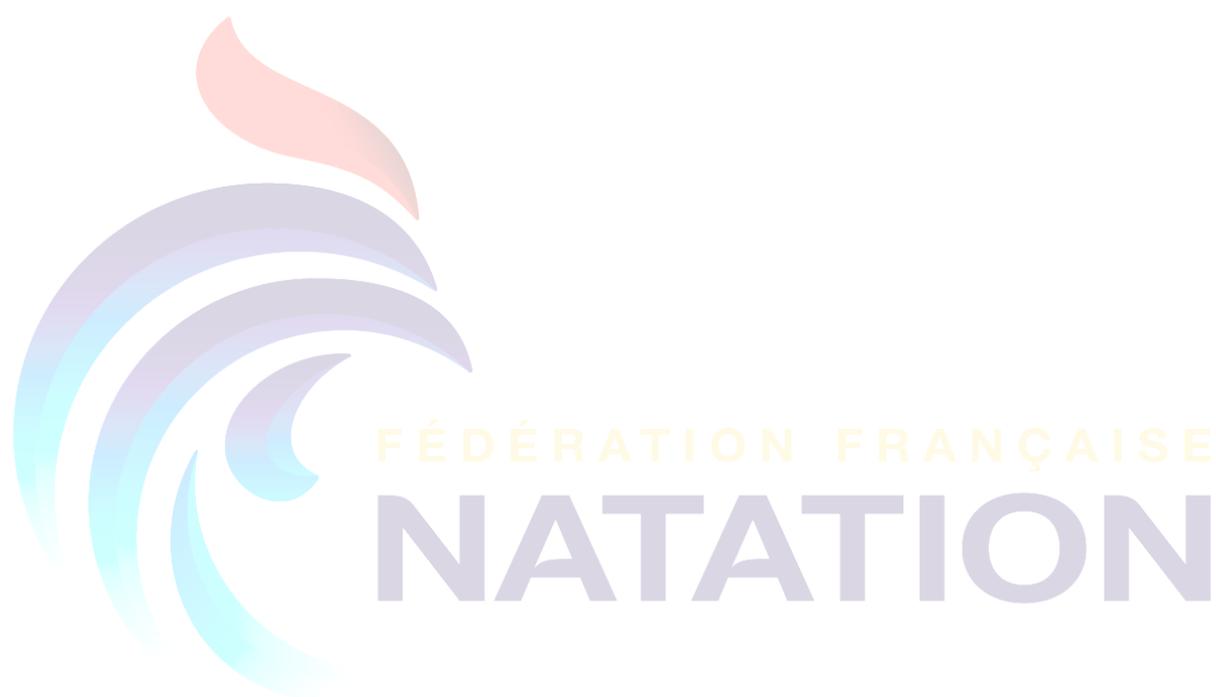
Nom et signature du stagiaire :

A :

Nom et signature du représentant légal :

LETTRE DE MOTIVATION

Indiquez vos motivations à entrer dans une formation Brevet Fédéral. Décrivez votre expérience en natation, en encadrement de groupe et exposez votre projet professionnel.



FICHE CLUB

Nom du CLUB (en toutes lettres) :

Adresse, CP, Ville :

.....

LE STAGIAIRE

Je soussigné(e) confirme mon engagement pour la durée de la formation dispensée en vue de l'obtention du Brevet Fédéral

LE TUTEUR

E-mail (obligatoire) : Tél :

Je soussigné(e)

en qualité de (diplôme) N° de diplôme :

N° de licence..... m'engage à assurer la fonction de tutorat de :

Lors de son stage de mise en situation pédagogique du Brevet Fédéral au sein du club de

Je m'engage à assister à la présentation des formations Brevet Fédéral le samedi 15 octobre 2016

OUI NON

Je m'engage à assister à la formation à la fonction Tutorale de l'ERFAN (date à déterminer).
OU

J'ai déjà reçu cette formation au CREPS ou (joindre obligatoirement l'attestation de formation CREPS) ou à l'ERFAN.

Je m'engage à assurer la certification d'un autre stagiaire que le mien au minimum.

LE PRESIDENT

NOM, Prénom :

E-mail (obligatoire) : Tél :

Avis (précisant l'engagement et/ou l'expérience du stagiaire au sein du club) :

.....
.....
.....
.....
.....

FINANCEMENT

Coût de formation pris en charge par : le stagiaire le club les deux

Date et signature du Stagiaire

Date, signature et cachet du Président

Date et signature du Tuteur

AUTORISATION PARENTALE

Pour les mineurs

Je soussigné(e), le responsable légal, Mr/Mme : _____

Agissant en qualité de (père, mère...) : _____

Résidant à : _____

- 1) Autorise le médecin consulté en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :
- 2) Autorise mon enfant à prendre le mode de transport mis en place par l'ERFAN pour se rendre à la piscine.

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Téléphone personnel : _____

Téléphone professionnel : _____

Indiquez les informations que vous jugerez nécessaire de porter à notre connaissance :

Fédération Française
NATATION

Joindre sous enveloppe toute indication que vous jugerez nécessaire de porter à la connaissance du médecin (allergies, antécédents...).

Fait à :

Le :

Signature des Responsables légaux :